

Appendix 1. Observational form used for data collection in the study in Italian.

Scheda osservazionale: Awareness intraoperatorio nel B:O Endocrinochirurgia

Modulo – Scheda osservazionale raccolta dati

CODICE PAZIENTE

Data dell'osservazione: __/__/__

Luogo di osservazione (Ospedale/Reparto/Sala operatoria): _____

Durata dell'intervento: ____ ore ____ minuti

1. PROFILO DEL PAZIENTE

- Et : ____
- Sesso: ☐ M ☐ F ☐ Altro
- BMI: ____
- Tipo di intervento chirurgico: _____
- Stato di salute pre-operatorio (ASA Score): ☐ I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V
- Patologie pregresse
 - ☐ Cardiache
 - ☐ Malattie metaboliche
 - ☐ Malattie oncologiche
 - ☐ Insufficienza renale
 - ☐ Malattie respiratorie
 - ☐ Disturbi neurologici
 - Allergie:
 - Altro: _____

• Assunzione di farmaci che possono influenzare l'anestesia:

- ☐ Nessuno
- ☐ Benzodiazepine
- ☐ Antidepressivi
- ☐ Oppioidi
- ☐ Antiepilettici
- ☐ Altri (specificare): _____

2. CONDIZIONI ANESTESIOLOGICHE

Tipo di anestesia generale somministrata

- TIVA ☐
- BILANCIATA ☐

- Pre-ossigenazione: eseguita ☐, non eseguita ☐
- Pre-medicazione con benzodiazepine: ☐ _____
- Induzione anestetica: ☐ Propofol, ☐ Ketamina, Altri: _____
- Agente analgesico preoperatorio (se somministrato): Fentanil ☐, Morfina ☐
Remifentanil ☐, Altri: _____
- Altri farmaci preoperatori: _____ (es: antibiotici, sedativi, antiacidi etc)

Durata dell'anestesia: _____

Monitoraggio

• Utilizzo del BIS

- ☐ Sì
- ☐ No

• altri : (specificare) _____

3. EPISODIO DI RISVEGLIO INTRAOPERATORIO

- Numero di episodi registrati: ☐ 0 ☐ 1 ☐ >1
- Momento in cui si verifica il risveglio:
 - ☐ Induzione (t1)
 - ☐ Mantenimento (t2)
- Durata dell'episodio: ____ secondi/minuti
- Segnali fisiologici di risveglio osservati:
 - ☐ Aumento della frequenza cardiaca (>20% rispetto al basale)
 - ☐ Movimenti involontari
 - ☐ Variazione della pressione arteriosa (>20% rispetto al basale)
 - ☐ Aumento della EtCO₂
 - ☐ Alterazioni della frequenza respiratoria
 - ☐ Nessun segno evidente

4. INTERVISTA AL PAZIENTE

Valutazione dell'ansia preoperatoria: APAIS

	punteggio	Totale
Anxiety Scale	_____	_____
Need for Information Scale	_____	_____

Valutazione Awareness: **Modified Brice Questionnaire**

QUESTIONARIO 1 H POST-INTERVENTO

1. Qual è l'ultima cosa che ricordi prima di addormentarti?

- ☐ _____
- ☐ niente

2. Qual è la prima cosa che ricordi dopo il risveglio?

☐ _____

3. Ricordi qualcosa durante l'intervento, tra il momento in cui ti sei addormentato e quello in cui ti sei risvegliato?

- ☐ No
- ☐ Sì

Se sì, descrivi cosa ricordi:

☐ _____

4. Hai fatto sogni durante l'intervento?

- ☐ No
- ☐ Sì

Se sì, riesci a descriverli?

☐ _____

5. Il sogno è stato disturbante o fastidioso?

- ☐ No
- ☐ Sì

NOTE SULL'INTERVENTO:
